

**Doklad číslo - O41513 z 30.5.2018 10:49:19.9020****Odběratel**

Fakultní nemocnice Brno  
Nemocniční lékárna FN Brno  
Jihlavská 20  
62500 Brno - Bohunice

IČ: 65269705

DIČ: CZ65269705

**Dodavatel**

ViaPharma s.r.o.  
Na Florenci 2116/15  
Praha  
Tel.:  
Fax:

E-mail:

IČ: 14888742

DIČ: CZ14888742

Č.obj. u dodavatele: 1001814834

FN Brno je SPO zřízená rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví.

Je zapsána do živnostenského rejstříku vedeného Živnostenským úřadem města Brna.

| Název                            | Doplňek                                        | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH |
|----------------------------------|------------------------------------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----|
| CHAMOMILLA TEVA                  | POR SOL 1X25ML                                 | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| ENTIZOL                          | POR TBL NOB 20X250MG                           | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| CORDARONE                        | POR TBL NOB 60X200MG                           | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| CIPLOX 250                       | TBL OBD 10X250MG                               | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| LOSEPRAZOL 20 MG                 | POR CPS ETD 28X20MG                            | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| OLWEXYA 150 MG                   | POR CPS PRO 28X150MG                           | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| OLWEXYA 150 MG                   | POR CPS PRO 28X150MG                           | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| MEDROL 4 MG                      | POR TBL NOB 30X4MG                             | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| MEDROL 4 MG                      | POR TBL NOB 30X4MG                             | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| FURORESE 250                     | TBL 50X250MG                                   | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| FURORESE 250                     | TBL 100X250MG                                  | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| SALOFALK 500                     | RCT SUP 30X500MG                               | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| SECTRAL 400 MG                   | POR TBL FLM 30X400MG                           | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| SECTRAL 400 MG                   | POR TBL FLM 30X400MG                           | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| DEPO-MEDROL 40 MG/ML             | INJ SUS 1X1ML/40MG                             | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| BACTROBAN                        | DRM UNG 1X15GM                                 | 15,00     | 0,00      |          |          |     |
| MODURETIC                        | POR TBL NOB 30                                 | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| MODURETIC                        | POR TBL NOB 30                                 | 20,00     | 0,00      |          |          |     |
| DOXYBENE 100 MG                  | POR CPS MOL 10X100MG                           | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| DOXYBENE 100 MG                  | POR CPS MOL 10X100MG                           | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| CINARIZIN LEK 25 MG              | POR TBL NOB 50X25MG                            | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| LANCETA ACCU-CHEK MULTICLIX 24KS | MULTICLIX 24KS; INZ.REŽIM,LANCETY PRO ODBĚR KA | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| CARDURA XL 4 MG                  | POR TBL RET 100X4MG PA                         | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG          | POR TBL FLM 30X30MG                            | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| LOSEPRAZOL 20 MG                 | POR CPS ETD 98X20MG                            | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| ZOREM 10 MG                      | POR TBL NOB 100X10MG                           | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| TRIAMCINOLON TEVA                | DRM EML 1X30GM                                 | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| EPIPEN 300 MIKROGRAMŮ            | INJ SOL PEP 1X0.3ML/0.3MG/D                    | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| SUMAMIGREN 100 MG                | POR TBL FLM 6X100MG                            | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| SUMAMIGREN 100 MG                | POR TBL FLM 6X100MG                            | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| SUMAMIGREN 100 MG                | POR TBL FLM 6X100MG                            | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| CANESTEN GYN 1 DEN               | VAG TBL 1X500MG                                | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| LEUKERAN                         | POR TBL FLM 25X2MG                             | 3,00      | 0,00      |          |          |     |
| CYSAXAL 100 MG TABLETY           | TBL NOB 60X100MG                               | 10,00     | 0,00      |          |          |     |
| CILOXAN                          | 3MG/ML AUR/OPH GTT SOL 1X5ML                   | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| Lacrisyn gtt.opht.1x10ml         |                                                | 5,00      | 0,00      |          |          |     |
| CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY  | POR TBL NOB 98X100MG                           | 2,00      | 0,00      |          |          |     |
| CILOSTAZOL STADA 100 MG TABLETY  | POR TBL NOB 98X100MG                           | 2,00      | 0,00      |          |          |     |

| Název              | Doplňk                 | Objednáno | Potvrzeno | NCena BD | NCena SD | DPH  |
|--------------------|------------------------|-----------|-----------|----------|----------|------|
| VASOCARDIN SR 200  | 200MG TBL PRO 100      | 2,00      | 0,00      |          |          |      |
| SUSTANON 250       | 250MG/ML INJ SOL 1X1ML | 20,00     | 0,00      |          |          |      |
| DEXAMETHASONE KRKA | 4MG TBL NOB 20         | 10,00     | 0,00      |          |          |      |
| <b>Celkem:</b>     |                        |           |           | 0,00     | 0,00     | 0,00 |

Obě strany shodně prohlašují, že jsou seznámeny s všeobecnými obchodními podmínkami a v plném rozsahu s nimi souhlasí. Objednatel na sebe přebírá odpovědnost, která vyplývá ze znění zákona č. 340/2015 Sb., zákon o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv v platném znění.

V případě, že u tohoto plnění budou naplněny pro kupujícího podmínky vyplývající z § 109 zákona č. 235/2004 Sb., které se týkají ručení za neuhrazenou daň, má kupující právo uhradit za prodávajícího DPH z tohoto zdanitelného plnění, aniž by byl vyzván jako ručitel správcem daně prodávajícího, postupem v souladu s § 109a zák. č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů. Pokud kupující uhradí částku ve výši DPH na účet správce daně prodávajícího a zbývající částku sjednané ceny (relevantní část bez DPH) prodávajícímu, považuje se jeho závazek uhradit sjednanou cenu za splněný.